

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
.....  
.....

*imię i nazwisko, adres*

*PHU TIMO MICHAŁ MARCHLEWSKI  
KOLEJOWA 2  
62-100 WĄGROWIEC*

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ  
LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niniejszym oświadczam, iż wykorzystując uprawnienia wynikające z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu ..... umowy dotyczącej zakupu .....  
doręzonego w dniu .....

Zwrotu kwoty ..... proszę dokonać na poniższe konto:

.....  
.....

.....  
*podpis*